



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Estado nutricional y neumonías recurrentes en
pacientes con parálisis cerebral infantil con y sin
gastrostomía endoscópica percutánea. Instituto
Nacional de Salud del Niño 2005-2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**Para optar el Título de Especialista en Gastroenterología
Pediátrica**

AUTOR

Olga Rocío HUAMÁN PRADO

ASESOR

Juan RIVERA MEDIANA

Lima - Perú

2014

RESUMEN

Antecedentes: La neumonía recurrente puede complicar el estado de salud de los niños con parálisis cerebral, y se puede mejorar con una alimentación por gastrostomía.

Objetivo: Determinar el efecto de la GEP en la frecuencia de las neumonías recurrentes y estado ponderal de los pacientes con PCI que presentan reflujo gastroesofágico atendidos en el Instituto Nacional del Niño.

Métodos: Revisión documentaria de historias clínicas de niños con PCI con y sin GEP, para evaluar en el lapso de un año la frecuencia de neumonías recurrentes, y su evolución ponderal. Se compararon grupos mediante prueba t de Student y chi cuadrado de Pearson para grupos independientes, y t pareada y chi cuadrado de McNemar para variables pareadas.

Resultados: En niños con parálisis cerebral el número de episodios de neumonía tuvo un perfil similar antes de la realización de la GEP, pero luego del procedimiento disminuyeron significativamente con la gastrostomía a menos de tres episodios en 86.69% de niños con GEP comparado con tres a más en 90.49% de niños no sometidos al procedimiento ($p < 0.05$). La frecuencia de neumonía recurrente antes de la realización del procedimiento de GEP en ambos grupos es similar, en los dos grupos hubo neumonía recurrente en todos los pacientes; hubo una disminución significativa de neumonía recurrente a 42.97% en el grupo con GEP comparada con 96.58% en el grupo control ($p < 0.05$). Antes del procedimiento el peso para la edad fue disminuido en proporciones similares en ambos grupos (56.65% en grupo de tratamiento, 49.43% en el control; $p > 0.05$), pero el peso para la edad mejoró significativamente ($p < 0.05$), con más niños con peso normal (76.81%) en el grupo con GEP, y sólo 52.47% en el control.

Conclusiones: La gastrostomía endoscópica percutánea disminuye significativamente la frecuencia de neumonía recurrente y mejora el peso de los niños con PCI.

PALABRAS CLAVE: neumonía recurrente – parálisis cerebral infantil – gastrostomía endoscópica percutánea.

ABSTRACT

Background: Recurrent pneumonia may complicate the health of children with cerebral palsy, and can be improved with a gastrostomy.

Objective: To determine the effect of PEG on the frequency of recurrent pneumonia and weight status of patients with gastroesophageal reflux PCI having served in the National Children's Institute.

Methods: Review of documentary charts of PCI children with and without PEG to assess the course of a year the frequency of recurrent pneumonia, and weight changes. Groups were compared using Student's t test and chi square test for independent groups, and paired t McNemar chi square for paired variables.

Results: In children with cerebral palsy the number of episodes of pneumonia had a similar profile before performing the PEG, but after the procedure decreased significantly with gastrostomy less than three episodes in 86.69% of children with PEG compared with three to more in 90.49% of children undergoing the procedure ($p < 0.05$). The frequency of recurrent pneumonia before carrying out the process of PEG in both groups is similar in the two groups there was recurrent pneumonia in all patients; there was a significant reduction in recurrent pneumonia to 42.97% in the PEG group compared with 96.58% in the control group ($p < 0.05$). Before the procedure the weight for age was decreased in similar proportions in both groups (56.65% in treatment group, 49.43% in the control; $p > 0.05$), but the weight for age significantly ($p < 0.05$), with more children with normal weight (76.81%) in the PEG group, and only 52.47% in the control.

Conclusions: Percutaneous endoscopic gastrostomy significantly reduces the frequency of recurrent pneumonia and improves weight of children with PCI.

KEYWORDS: recurrent pneumonia - cerebral palsy - percutaneous endoscopic gastrostomy.